

DETERMINANTES SOCIOECONÓMICOS DE LA SALUD EN ANDALUCÍA: ESTUDIO COMPARADO DEL IMPACTO DE LA CRISIS ECONÓMICA EN LA SALUD DE LOS ANDALUCES (PROYECTO IMPACT-A)



Javier Álvarez-Gálvez^{1,4}, José A. Salinas-Pérez², M^a Luisa Rodero-Cosano², M^a Auxiliadora González Portillo³, Eider Muniategui Azcona¹, Gloria Martínez Cousinou¹ || ¹Departamento de Estudios Internacionales, ²Departamento de Métodos Cuantitativos, ³Dep. Humanidades de la Universidad Loyola Andalucía; ⁴Departamento de Sociología IV, Universidad Complutense de Madrid



Introducción

Los estudios sobre determinantes socioeconómicos de la salud se han centrado fundamentalmente en el análisis de los factores de carácter económico, es decir, en las diferencias de salud generadas por los ingresos. Sin embargo, la relación entre los ingresos y las desigualdades de salud parece ser algo más compleja. Como se ha puesto de manifiesto en recientes estudios, la inclusión de los ingresos como factor explicativo de las desigualdades de salud, aunque resulta necesaria, no es suficiente para entender la diversidad y la complejidad de otras dimensiones sociales como la educación o la clase social, que resultan igualmente relevantes en la explicación de estas desigualdades, las cuales cobran una importancia esencial en el actual contexto de crisis económica (Álvarez-Gálvez et al. 2013, 2014, 2016).

Objetivos

El objetivo del presente trabajo se dirige a: (1) comparar el impacto de diferentes medidas del estatus socioeconómico (educación, clase social, ocupación e ingresos) sobre la salud auto-percibida o auto-reportada (SRH) en las diferentes Comunidades Autónomas españolas, a partir de datos de los Barómetros Sanitarios del Centro de Investigaciones Sociológicas; (2) estudiar los posibles efectos que la reciente crisis económica haya podido ejercer sobre la relación entre estos determinantes de la salud.

Metodología

El proyecto IMPACT-A combina diversas metodologías para estudiar el impacto de la crisis económica sobre la salud de los andaluces. El proyecto se articula en tres fases, que son las siguientes:

Fases del proyecto IMPACT-A	Técnicas de análisis empleadas
F1. Estudio geográfico	Análisis espacial (SIG): se emplean datos secundarios procedentes de bases de datos nacionales (INE, CIS, FOESSA) e internacionales (EUROSTAT, ESS, OCDE).
F2. Estudio cualitativo	Entrevistas en profundidad semiestructuradas (dirigidas a personas afectadas por la crisis económica, profesionales de la salud y trabajadores de ONGs), Grupos de Discusión (fase actualmente en proceso)
F3. Est. cuantitativo I	Diseño de modelos de regresión ordinal logística (Barómetros sanitarios) y regresión lineal múltiple.
F4. Est. cuantitativo II	Diseño e implementación de modelos de regresión multinivel a partir de los modelos de regresión iniciales y datos secundarios del estudio para estudiar el efecto de la crisis sobre la salud.

Variables

Variables de control

- Sexo
- Edad

Variable independiente

- Ingresos medios
- Educación
- Clase social
- Estatus ocupacional

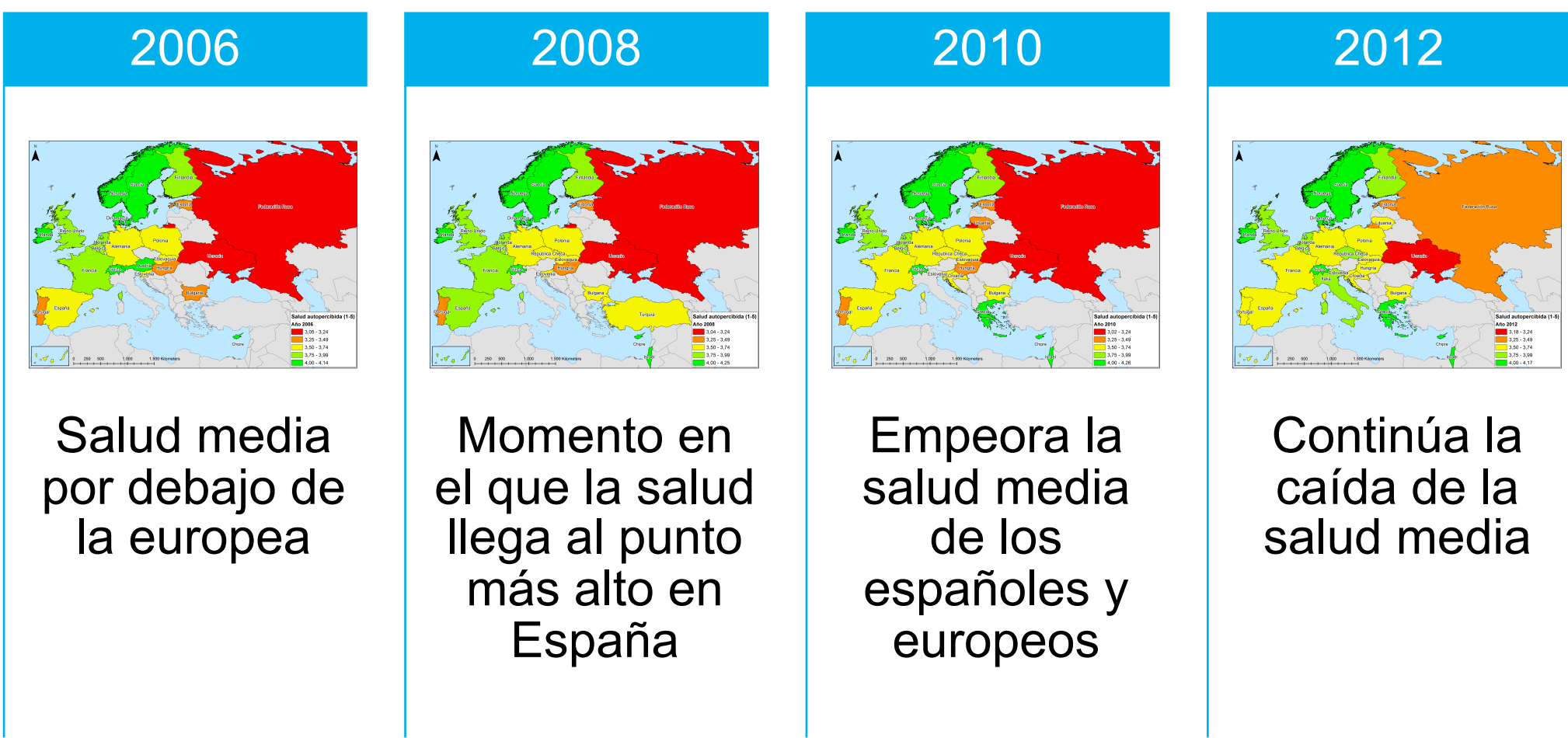
Variable dependiente

- Salud auto-percibida (self-rated health)

Variables contextuales

- Producto Interior Bruto
- Tasa de paro
- Gasto público
- Tasa de pobreza

Resultados (F1)



Resultados (F3)

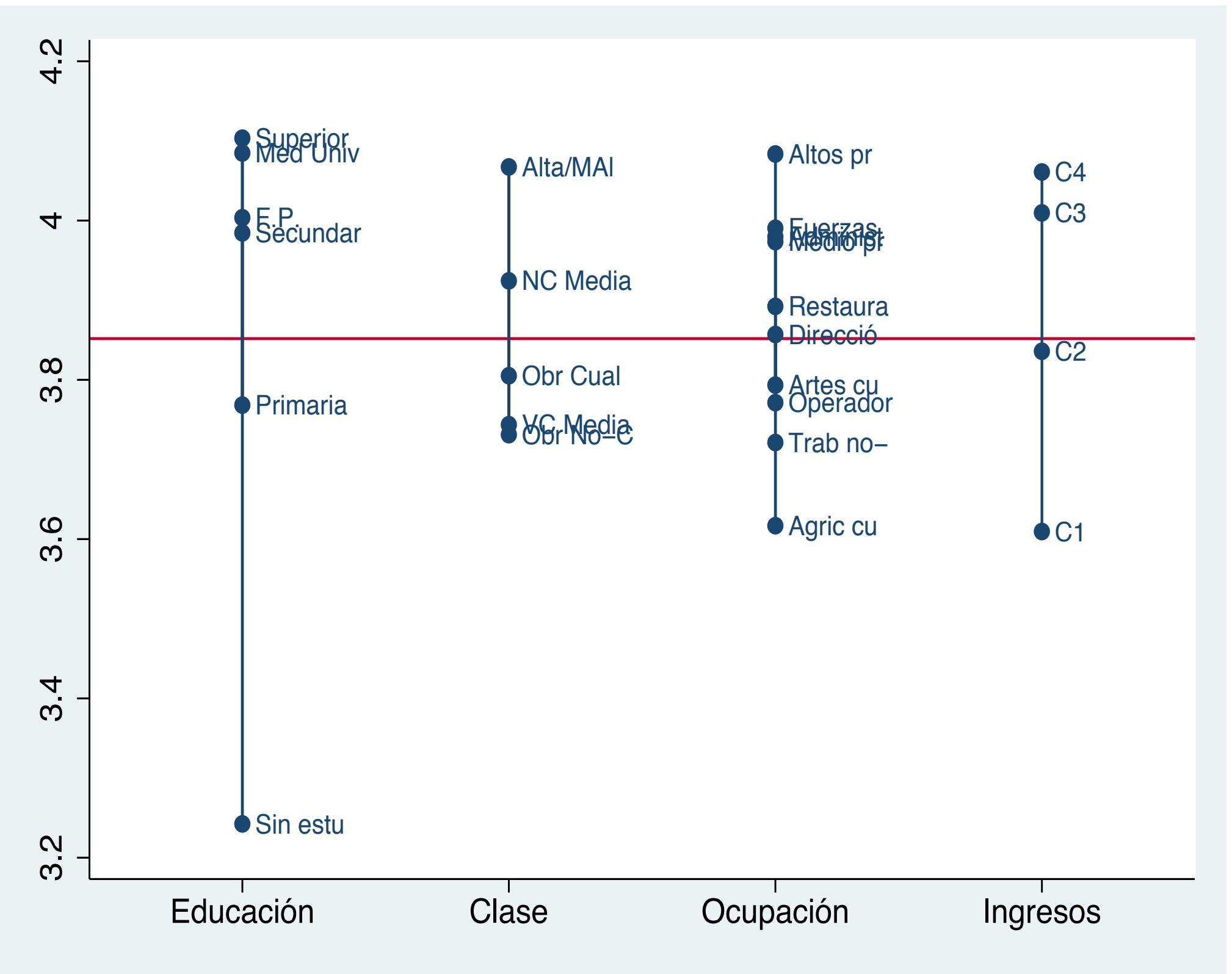


Fig. 1 Salud media en función de ingresos, educación, clase social y estatus ocupacional.

Los grupos que presentan una salud por debajo de la media son aquellos con un nivel de estudios iguales o inferiores a la educación primaria, bajos ingresos (cuartil 1 - C1), clase baja, y los que poseen un estatus ocupacional bajo (principalmente, trabajadores no cualificados del sector de servicios, así como obreros industriales y trabajadores del campo de baja cualificación),

Resultados (F4)

Los resultados preliminares del análisis multinivel indican que a pesar de que factores como el PIB de la región o el gasto social no generan diferencias estadísticamente significativas en el análisis, existen otros factores de carácter contextual como, por ejemplo, la tasa de paro o el riesgo de pobreza que evidencian una clara relación con las variaciones en la salud de los andaluces.

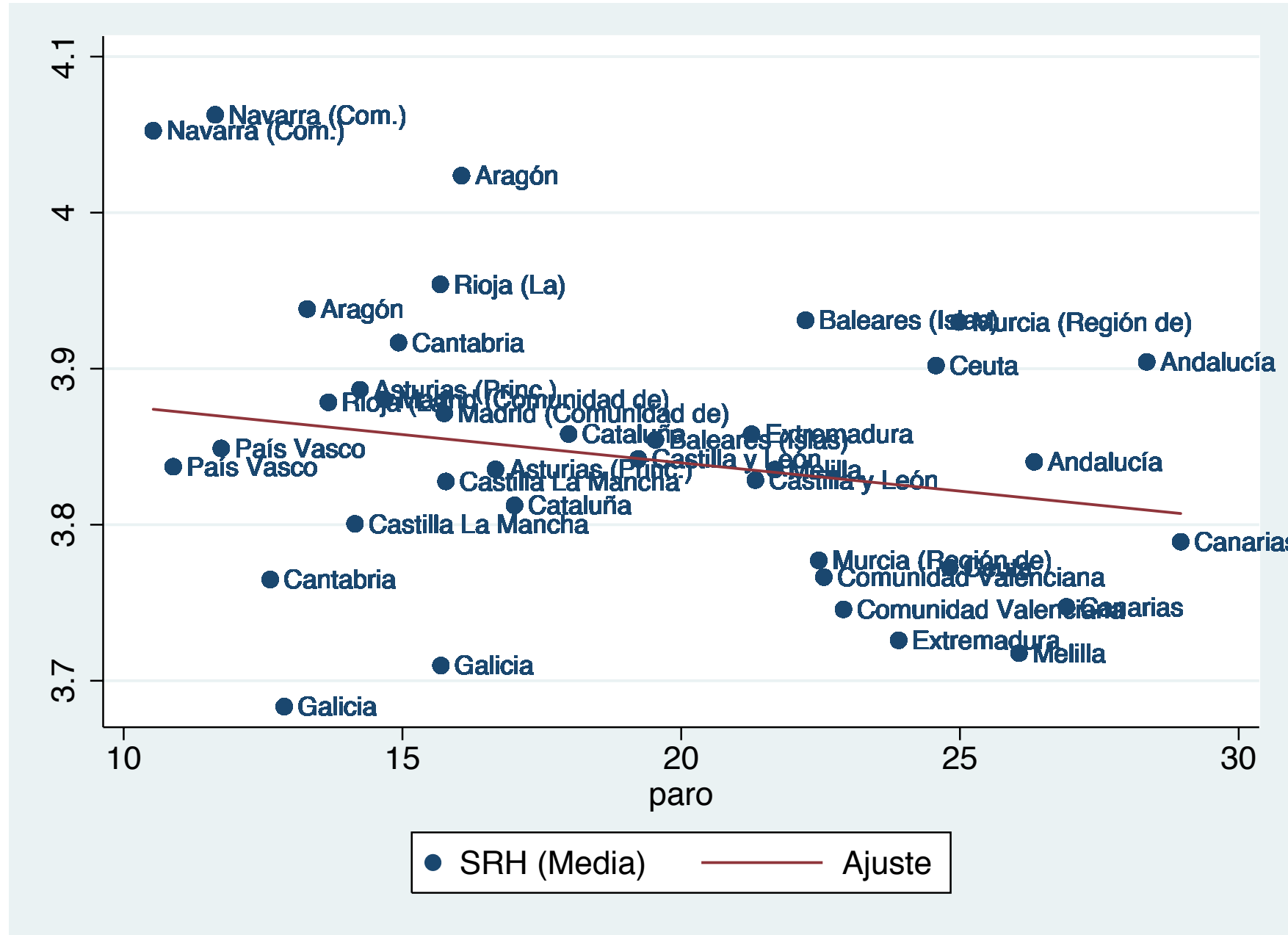


Fig. 2 Relación entre salud y desempleo

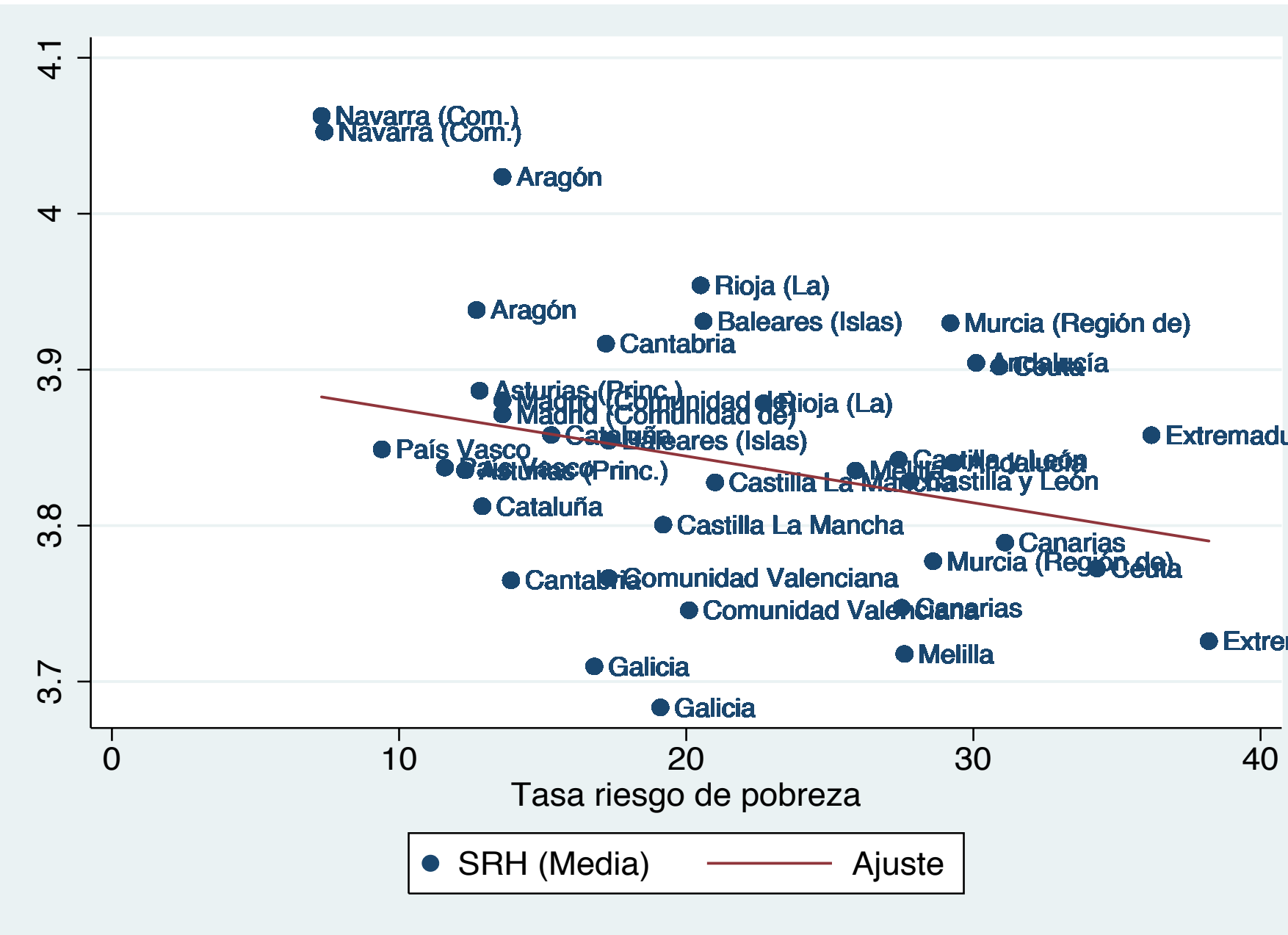


Fig. 3 Relación entre salud y riesgo de pobreza

Conclusión

Los resultados preliminares de este trabajo indican que, a pesar de que todavía es pronto para evaluar el impacto global de la crisis económica sobre la salud de los andaluces, existen algunos indicios de cómo ha podido variar en los últimos años la relación entre los indicadores de estatus socioeconómico y los de salud, concretamente del impacto indirecto de la crisis sobre la salud a través de las variaciones en el estatus social y económico de los andaluces.

Referencias

• Álvarez-Gálvez J., Rodero-Cosano M.L., Motrico E., Salinas J.A., García-Alonso C. and Salvador-Carulla L. (2013). "The influence of socio-economic status on self-rated health: Study of 29 countries from European Social Surveys (2002-2008)". Int. J. Environ. Res. Public Health 10, no. 3: 747-761.

• Álvarez-Gálvez J., Rodero-Cosano, M. L., García-Alonso, C., & Salvador-Carulla, L. (2014). Changes in socioeconomic determinants of health: comparing the effect of social and economic indicators through European welfare state regimes. Journal of Public Health, 22(4), 305–311.

• Álvarez-Gálvez, J. (2016). Discovering complex interrelationships between socioeconomic status and health in Europe: A case study applying Bayesian Networks. Social science research, 56, 133-143.

Este proyecto con nº de referencia: PRY120/14 ha sido financiado íntegramente por la Fundación Pública Andaluza Centro de Estudios Andaluces en la IX Convocatoria de Proyectos de Investigación.